

かかりつけの病院		防災カード			
病院名					
所在地					
電 話				一時集合場所	
担当医		避難所			
病気 アレルギー		避難場所			
常備薬		NTT災害用伝言ダイヤル ----- 171 火災・救急 ----- 119 警察 ----- 110			

私の情報		家族の連絡先	
氏名	男 女 (明・大・昭・平 年 月 日生)	氏名	男 女
住所		会社名 (電話番号) (- -)	
電話		住所	
血液型	A・B・AB・O Rh +・-	電話	
家族以外の連絡先 (親戚・友人など)			
氏名		電話	
住所		その他	